

Richiesta di prenotazione per la dichiarazione di volontà di costituire una UNIONE CIVILE, ai sensi dell'art. 1 commi da 1 a 35 della legge 20 maggio 2016, n. 76

I SOTTOSCRITTI

(1)

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Residente in	Via	
Cittadinanza	Stato civile	

e

(2)

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Sesso M F	Luogo e Stato di nascita
Residente in	Via	
Cittadinanza	Stato civile	

Consapevoli delle responsabilità penali e delle conseguenze previste dalla legge per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARANO

1. di voler costituire una UNIONE CIVILE ai sensi dell'art. 1 commi da 1 a 35 della legge 20 maggio 2016, n.76;
2. di non essere vincolati tra loro da rapporti di parentela, affinità o adozione, né da matrimonio o da unione civile tra loro o con altre persone e di non trovarsi in alcune delle condizioni che, ai sensi della legge 76/2016, impedirebbero la costituzione della unione civile;
3. di voler adottare il seguente regime patrimoniale :
 COMUNIONE DEI BENI SEPARAZIONE DEI BENI
4. **(facoltativo)** di voler assumere, ai sensi dell'art. 1 comma 10 della legge 76/2016 il cognome comune, scelto tra quelli delle parti :
5. **(facoltativo)** che la parte n. (quella che modifica il proprio cognome) intende inoltre anteporre porporre il cognome comune al proprio.

CHIEDONO

A tal fine, di prenotare a loro nome un appuntamento per rendere la richiesta congiunta di costituzione di Unione Civile ai sensi dell'art. 1 comma 1 della legge 20 maggio 2016, n. 76 e delle disposizioni applicative emanate con DPCM 23 luglio 2016, n. 144

ALLEGANO

Copia di un documento di riconoscimento valido di entrambe le parti

Nulla osta (per stranieri) alla costituzione di Unione civile ai sensi della legge 76/2016 rilasciato dalle Autorità del proprio Stato di origine ai sensi dell'art. 8 comma 3° del DPCM 144/2016

Luogo e data,

Firma dei dichiaranti

.....

.....

.....

Le comunicazioni inerenti la presente richiesta potranno essere inviate ai seguenti recapiti:

(1)

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec
Indirizzo	

(2)

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec
Indirizzo	

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio di Stato Civile del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune www.comune.strambino.to.it per raccomandata, per fax o per via telematica allegando sempre copia di un documento di identità o riconoscimento valido di entrambi i dichiaranti.